# C O M U N E D I B A G N A R A C A L A B R A

(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

Corso Vittorio Emanuele II -Tel. 0966-3740211- Fax 0966-371454

**UOC5 Lavori Pubblici e Manutenzioni**

Oggetto: ***CONCESSIONE DELLA GESTIONE DEI SERVIZI PORTUALI - 12 Mesi***

***ATTESTATO DI SOPRALLUOGO***

Il Sottoscritto ………...................................................................... documento d’identità n. …………..………………..…………….……..……… in qualità di ............................………………….. della Società ……………………….........……………. con sede in ……………….……….................. Via ………………………………………………… CAP …………………………

con la presente

DICHIARA

di essersi recato presso il luogo ove dovranno essere espletati i servizi di cui all'oggetto, di avere preso visione degli stessi, della viabilità di accesso, delle attrezzature messe a disposizione dall’Appaltatore, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possano influire sulla gestione dei servizi richiamati nel Capitolato prestazionale di cui alla procedura in oggetto, e sulla determinazione dei prezzi, e di avere giudicato l’appalto stesso realizzabile, i prezzi nel loro complesso remunerativi e tali da consentire l’offerta effettuata, completa nel rispetto della documentazione progettuale e tecnica allegata in RDO che si dichiara di aver preso visione ed accettazione della stessa in tutte le sue parti.

Eventuali Note emerse nel sopralluogo non chiarite:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data……………………… In fede ( Timbro e Firma del Fornitore)

Firma………………………………….

Il sottoscritto Rif Del Committente - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara che il Sig. (Rif. Fornitore)…………….………………………. ha effettuato in data ……………………. il sopradescritto sopralluogo.

In fede (Firma del referente del Committente )

( ……………………………..)